



AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHANTE PARA MENOR DE IDADE

Eu, _____ (inserir nome do pai ou responsável legal da criança), brasileiro (a), _____ (inserir profissão), inscrito (a) no CPF sob o nº _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____, responsável por _____ (inserir nome da pessoa menor de idade), usuário (a) regularmente inscrito (a) em _____ (inserir nome da Atividade/Plano/PAF/Day Use etc), na turma _____ (inserir nome da turma, caso aplicável), do Centro de Atividades _____ (inserir nome do CAT), venho através desta AUTORIZAR _____ (Inserir nome do acompanhante), portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, a acompanhar meu filho (a) nas instalações do CAT, no período de ___/___/___ a ___/___/___.

Declaro ainda ciência do Regulamento do CAT, me comprometendo a comunicar ao SESI-SP qualquer impedimento.

_____, _____ de _____ de 202____.

Nome do pai ou responsável legal

Observação:

Deverá ser anexado à esta declaração a cópia dos documentos pessoais do menor de idade e do seu responsável legal.